**OSNOVNA ŠKOLA „VLADIMIR NAZOR“ KRIŽEVCI**

**ZAHTJEV ZA PRODUŽENI BORAVAK U ŠKOLSKOJ GODINI 2025./2026.**

**PODNOSITELJ ZAHTJEVA:**

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA PREBIVALIŠTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFON:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA:\_\_\_\_

**PODNOSIM ZAHTJEV ZA DIJETE (Ime i prezime):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATUM ROĐENJA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ŠKOLA: Osnovna škola „Vladimir Nazor“ Križevci

RAZRED I ODJEL (2025./2026.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA (uključujući i dijete za koje se podnosi zahtjev):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| R.  br. | Ime i prezime člana kućanstva | Datum rođenja | Srodstvo | Status (zaposlen, nezaposlen, učenik, student, umirovljenik) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Uz zahtjev roditelji prilažu:

* uvjerenje o prebivalištu roditelja ili staratelja podnositelja zahtjeva
* elektronički zapis o radno-pravnom statusu za svakog zaposlenog roditelja ili staratelja podnositelja zahtjeva
* potvrdu o redovitom školovanju druge djece članova obitelji iz točke I. (ako su polaznici iste škole, potvrda nije potrebna)

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu točni i potpuni te ovlašćujem Naslov da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati, koristiti i prosljeđivati ih trećoj strani u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, samo u svrhu ostvarivanja programa produženog boravka u osnovnim školama.

|  |  |
| --- | --- |
| Križevci, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (datum) | (potpis roditelja/skrbnika) |